REQUERIMENTO PARA BONIFICAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO OU

REPOSICIONAMENTO NA CARREIRA

A PREENCHER PELO REQUERENTE

Nome:_____

B.I. nº:_____ ***Arquivo:***_____ ***Emitido em:***___/___/_____ ***Validade:***___/___/_____

Morada:_____

Localidade:_____ ***Código Postal:***_____ **-** _____ _____

Situação Profissional:

- Quadro de Nomeação Definitiva: Estabelecimento de Educação/Ensino ☐

Zona Pedagógica ☐

- Educação Pré-Escolar ☐ 1º Ciclo do Ensino Básico ☐
- 2º Ciclo do Ensino Básico ☐ 3º Ciclo do Ensino Básico ☐ Ensino Secundário ☐ Grupo_____
- Estabelecimento de Educação/Ensino:_____Código:_____

Habilitação Adquirida:

DESE ☐ Licenciatura ☐ Mestrado ☐ Doutoramento ☐

Designação:_____

Instituição:_____

Requer:

Bonificação de ____ anos de tempo de serviço ☐ (artigo 54º do E.C.D.)

ou

Reposicionamento na carreira ☐ (artigo 55º do E.C.D.)

Data:___/___/_____ _____

(Assinatura)

A PREENCHER PELO ESTABELECIMENTO DE EDUCAÇÃO/ENSINO

- Data de integração no Q.N.D.: ___/___/_____ ; Q.Z.P.: ___/___/_____
- Tempo de serviço nessa data: ____ anos ____ meses ___ dias
- Tempo de serviço em 31/12/_____ : _____ dias
- Situação de equiparado a bolseiro: ____ anos
- Escalão/Índice em 31/12/_____ : _____Escalão _____ Índice
- O docente apresenta documento comprovativo da habilitação ☐

Director ☐ / Presidente da Direcção Executiva ☐ / Delegado Escolar ☐

Data: ___/___/_____ _____

(Assinatura)

A PREENCHER PELA D.R.A.E.

- Informação da Divisão de Apoio Técnico: _____

_____

_____

- Gozo de Equiparação a Bolseiro: Sim ☐ Não ☐ _____ anos
- Bonificação no tempo de serviço: _____ anos
- Escalão/Índice a transitar: _____ Escalão _____ Índice

O Técnico Superior

_____

Parecer da Divisão de Apoio Técnico: Data: ___/___/_____ _____ (Assinatura)	Parecer do Chefe de Divisão: Data: ___/___/_____ _____ (Assinatura)
Parecer do Director de Serviços: Data: ___/___/_____ _____ (Assinatura)	Despacho do Director Regional: Data: ___/___/_____ _____ (Assinatura)